

共愛会健康保険組合ドック項目

医師診察	TG
身長・体重・BMI	HDL-C
腹囲	LDL-C
視力	T-CHO
血圧	尿酸
尿検査	Cre
尿蛋白	e-GFR
尿糖	尿素窒素
尿ケトン体	血糖
尿潜血	HbA1c
ウロビリノーゲン	RBC
尿比重	Hb
尿中PH	Ht
尿沈渣（白血球・赤血球・扁平上皮 その他円柱・上皮）	MCV・MCH・MCHC
オージオ	WBC
眼底（無散瞳）	白血球分画（6分類）
血液検査	PLT
AST	Fe
ALT	電解質（Na・K・Cl）
γ-GTP	CRP定量
ALP	RF定量
TP	CEA
T-Bil	AFP
S-AMY	心電図
ALB	腹部超音波
LDH	胃カメラ

共愛会健康保険組合ドック項目 オプション

乳がん検診（マンモ又はエコーいずれか、問診、視触診）

子宮がん検診（問診、内診、子宮頸部細胞診、子宮エコー）

ピロリ菌検査（過去に受けた人は対象外）

肺がん検診（低線量CT検査）

脳ドック（頸動脈エコー，MRI，MRA）